

**Ogłoszenie o zamówieniu**  
**Dostawy**  
**DOSTAWA STYMULATORÓW SERCA, ELEKTROD ORAZ INTRODUCERÓW**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. K. ŁUKOWICZA W CHOJNICACH

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000308169

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Leśna 10

**1.5.2.) Miejscowość:** Chojnice

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 89-600

**1.5.4.) Województwo:** pomorskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL637 - Chojnicki

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zampublick@szpital.chojnice.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.chojnice.pl

**1.6.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**1.7.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Nie

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

DOSTAWA STYMULATORÓW SERCA, ELEKTROD ORAZ INTRODUCERÓW

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-95d5507d-a940-11ee-a06e-7a3efa199397

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00001178

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-01-02

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2024/BZP 00000122/01/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.2.1 Dostawa stymulatorów serca, elektrod oraz intoducerów

**2.11.) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, o których mowa w art. 94 ustawy:** Nie

**2.14.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie

**2.16.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną**

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 2 ustawy

**SEKCJA III – UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTÓW ZAMÓWIENIA I KOMUNIKACJA****3.1.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania**

www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\_chojnice

**3.2.) Zamawiający zastrzega dostęp do dokumentów zamówienia: Nie****3.4.) Wykonawcy zobowiązani są do składania ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, oświadczeń oraz innych dokumentów wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej: Tak****3.5.) Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami - adres strony internetowej: www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\_chojnice****3.6.) Wymagania techniczne i organizacyjne dotyczące korespondencji elektronicznej: Wymagania techniczne i organizacyjne dot. korespondencji elektronicznej zawarte są w rozdziale XIV SWZ****3.8.) Zamawiający wymaga sporządzenia i przedstawienia ofert przy użyciu narzędzi elektronicznego modelowania danych budowlanych lub innych podobnych narzędzi, które nie są ogólnie dostępne: Nie****3.12.) Oferta - katalog elektroniczny: Nie dotyczy****3.14.) Języki, w jakich mogą być sporządzane dokumenty składane w postępowaniu:**

polski

**3.15.) RODO (obowiązek informacyjny): Zgodnie z rozdziałem II SWZ****SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****4.1.) Informacje ogólne odnoszące się do przedmiotu zamówienia.****4.1.1.) Przed wszczęciem postępowania przeprowadzono konsultacje rynkowe: Nie****4.1.2.) Numer referencyjny: FZAP-380-1/24****4.1.3.) Rodzaj zamówienia: Dostawy****4.1.4.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Nie****4.1.8.) Możliwe jest składanie ofert częściowych: Tak****4.1.9.) Liczba części: 6****4.1.10.) Ofertę można składać na wszystkie części****4.1.11.) Zamawiający ogranicza liczbę części zamówienia, którą można udzielić jednemu wykonawcy: Nie****4.1.13.) Zamawiający uwzględnia aspekty społeczne, środowiskowe lub etykiety w opisie przedmiotu zamówienia: Nie****4.2. Informacje szczegółowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia:****Część 1****4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Dostawa stymulatorów serca, elektrod oraz introducerów w okresie 24 miesięcy od udzielenia zamówienia

**4.2.6.) Główny kod CPV: 33158210-7 - Stymulatory****4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Tak****4.2.9) Rodzaj i maksymalna wartość opcji oraz okoliczności skorzystania z opcji:**

Okoliczności z korzystania z opcji są zawarte w rozdziale XXVI SWZ

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 24 miesiące****4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Nie****4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane: Nie****4.3.) Kryteria oceny ofert:****4.3.1.) Sposób oceny ofert: Zgodnie z rozdziałem XX SWZ. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

#### **Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 60

#### **Kryterium 2**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Termin realizacji zamówienia (od 2 do 5 dni roboczych)

**4.3.6.) Waga:** 10

#### **Kryterium 3**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Termin realizacji reklamacji (od 2 do 4 dni)

**4.3.6.) Waga:** 10

#### **Kryterium 4**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** inne.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Ocena parametrów technicznych: możliwość wykonania badania MRI

**4.3.6.) Waga:** 10

#### **Kryterium 5**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** inne.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Termin płatności (80 dni, 85 dni, 90 dni)

**4.3.6.) Waga:** 10

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## **Część 2**

### **4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Dostawa stymulatorów serca, elektrod oraz introducerów w okresie 24 miesięcy od udzielenia zamówienia

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33158210-7 - Stymulatory

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Tak

**4.2.9) Rodzaj i maksymalna wartość opcji oraz okoliczności skorzystania z opcji:**

Okoliczności z korzystania z opcji są zawarte w rozdziale XXVI SWZ

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 24 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

### **4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.1.) Sposób oceny ofert:** Zgodnie z rozdziałem XX SWZ. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

#### **Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 60

#### **Kryterium 2**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Termin realizacji zamówienia (od 2 do 5 dni roboczych)

**4.3.6.) Waga:** 10

#### **Kryterium 3**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Termin realizacji reklamacji (od 2 do 4 dni)

**4.3.6.) Waga:** 10

#### **Kryterium 4**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** inne.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Ocena parametrów technicznych: możliwość wykonania badania MRI

**4.3.6.) Waga:** 10

#### **Kryterium 5**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** inne.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Termin płatności (80 dni, 85 dni, 90 dni)

**4.3.6.) Waga:** 10

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

### **Część 3**

#### **4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Dostawa stymulatorów serca, elektrod oraz introducerów w okresie 24 miesięcy od udzielenia zamówienia

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33158210-7 - Stymulatory

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Tak

**4.2.9) Rodzaj i maksymalna wartość opcji oraz okoliczności skorzystania z opcji:**

Okoliczności z korzystania z opcji są zawarte w rozdziale XXVI SWZ

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 24 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

#### **4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.1.) Sposób oceny ofert:** Zgodnie z rozdziałem XX SWZ. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

#### **Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 60

#### **Kryterium 2**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Termin realizacji zamówienia (od 2 do 5 dni roboczych)

**4.3.6.) Waga:** 10

#### **Kryterium 3**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Termin realizacji reklamacji (od 2 do 4 dni)

**4.3.6.) Waga:** 10

#### **Kryterium 4**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** inne.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Ocena parametrów technicznych: możliwość wykonania badania MRI

**4.3.6.) Waga:** 10

#### **Kryterium 5**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** inne.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Termin płatności (80 dni, 85 dni, 90 dni)

**4.3.6.) Waga:** 10

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

### **Część 4**

#### **4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Dostawa stymulatorów serca, elektrod oraz introducerów w okresie 24 miesięcy od udzielenia zamówienia

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33158210-7 - Stymulatory

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Tak

**4.2.9) Rodzaj i maksymalna wartość opcji oraz okoliczności skorzystania z opcji:**

Okoliczności z korzystania z opcji są zawarte w rozdziale XXVI SWZ

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 24 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

#### **4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.1.) Sposób oceny ofert:** Zgodnie z rozdziałem XX SWZ. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

#### **Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 60

#### **Kryterium 2**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Termin realizacji zamówienia (od 2 do 5 dni roboczych)

#### 4.3.6.) Waga: 10

#### Kryterium 3

4.3.4.) **Rodzaj kryterium:** serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

4.3.5.) **Nazwa kryterium:** Termin realizacji reklamacji (od 2 do 4 dni)

4.3.6.) **Waga:** 10

#### Kryterium 4

4.3.4.) **Rodzaj kryterium:** inne.

4.3.5.) **Nazwa kryterium:** Ocena parametrów technicznych: możliwość wykonania badania MRI

4.3.6.) **Waga:** 10

#### Kryterium 5

4.3.4.) **Rodzaj kryterium:** inne.

4.3.5.) **Nazwa kryterium:** Termin płatności (80 dni, 85 dni, 90 dni)

4.3.6.) **Waga:** 10

4.3.10.) **Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

### Część 5

#### 4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Dostawa stymulatorów serca, elektrod oraz introducerów w okresie 24 miesięcy od udzielenia zamówienia

4.2.6.) **Główny kod CPV:** 33158210-7 - Stymulatory

4.2.8.) **Zamówienie obejmuje opcje:** Tak

4.2.9) **Rodzaj i maksymalna wartość opcji oraz okoliczności skorzystania z opcji:**

Okoliczności z korzystania z opcji są zawarte w rozdziale XXVI SWZ

4.2.10.) **Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 24 miesiące

4.2.11.) **Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

4.2.13.) **Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

#### 4.3.) Kryteria oceny ofert:

4.3.1.) **Sposób oceny ofert:** Zgodnie z rozdziałem XX SWZ. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

4.3.2.) **Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

4.3.3.) **Stosowane kryteria oceny ofert:** Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

#### Kryterium 1

4.3.5.) **Nazwa kryterium:** Cena

4.3.6.) **Waga:** 60

#### Kryterium 2

4.3.4.) **Rodzaj kryterium:** serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

4.3.5.) **Nazwa kryterium:** Termin realizacji zamówienia (od 2 do 5 dni roboczych)

4.3.6.) **Waga:** 10

#### Kryterium 3

4.3.4.) **Rodzaj kryterium:** serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy,

oraz okresu realizacji.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Termin realizacji reklamacji (od 2 do 4 dni)

**4.3.6.) Waga:** 10

#### **Kryterium 4**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** inne.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Ocena parametrów technicznych: możliwość wykonania badania MRI

**4.3.6.) Waga:** 10

#### **Kryterium 5**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** inne.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Termin płatności (80 dni, 85 dni, 90 dni)

**4.3.6.) Waga:** 10

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

### **Część 6**

#### **4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Dostawa stymulatorów serca, elektrod oraz introducerów w okresie 24 miesięcy od udzielenia zamówienia

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33158210-7 - Stymulatory

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Tak

**4.2.9) Rodzaj i maksymalna wartość opcji oraz okoliczności skorzystania z opcji:**

Okoliczności z korzystania z opcji są zawarte w rozdziale XXVI SWZ

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 24 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

#### **4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.1.) Sposób oceny ofert:** Zgodnie z rozdziałem XX SWZ. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

#### **Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 60

#### **Kryterium 2**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Termin realizacji zamówienia (od 2 do 5 dni roboczych)

**4.3.6.) Waga:** 15

#### **Kryterium 3**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Termin realizacji reklamacji (od 2 do 4 dni)

**4.3.6.) Waga:** 15

**Kryterium 4****4.3.4.) Rodzaj kryterium:** inne.**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Termin płatności (80 dni, 85 dni, 90 dni)**4.3.6.) Waga:** 10**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie**SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW****5.1.) Zamawiający przewiduje fakultatywne podstawy wykluczenia:** Tak**5.2.) Fakultatywne podstawy wykluczenia:**

Art. 109 ust. 1 pkt 4

**5.3.) Warunki udziału w postępowaniu:** Tak**5.4.) Nazwa i opis warunków udziału w postępowaniu.**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na zasadach określonych w Rozdziale IX SWZ oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

4) zdolności technicznej lub zawodowej:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaze, że w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie co najmniej 3 dostawy polegające na dostawach porównywalnych z dostawami stanowiącymi przedmiot zamówienia o wartości minimum dla poszczególnych zadań:

Zadanie nr 1: 51 830,00 zł;

Zadanie nr 2: 136 050,00 zł;

Zadanie nr 3: 55 070,00 zł;

Zadanie nr 4: 143 800,00 zł;

Zadanie nr 5: 142 500,00 zł;

Zadanie nr 6: 11 140,00 zł;

brutto każda dostawa.

Wykonawca składający ofertę na kilka zadań musi wykazać się wykonanymi a w przypadku świadczeń ciągłych również wykonywanymi, minimum 3 dostawami o wymaganej wartości łącznej równej sumie tych zadań, których dotyczy oferta.

3. Zamawiający, w stosunku do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w odniesieniu do warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej - dopuszcza łączne spełnianie warunku przez Wykonawców.

4. Zamawiający może na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli posiadanie przez wykonawcę sprzecznych interesów,

w szczególności zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

**5.5.) Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia, o którym mowa w art.125 ust. 1 ustawy:** Tak**5.6.) Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie niepodlegania wykluczeniu:** 1) Oświadczenie

wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy p.z.p., o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - Załącznik nr 5 do SWZ;

2) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy p.z.p., sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;

**5.7.) Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu:** 3)

wykaz dostaw porównywalnych z dostawami stanowiącymi przedmiot zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o



obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane w okresie ostatnich

3 miesięcy – zgodnie z warunkiem postawionym w rozdziale VIII. pkt 2.4) - Załącznik nr 7 do SWZ;

#### **5.8.) Wykaz przedmiotowych środków dowodowych:**

1.1. Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu dokumentów dopuszczających wyrób medyczny do obrotu na terytorium RP zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (poszczególne oferowane wyroby powinny być wyraźnie wskazane w załączonych dokumentach, np. poprzez podanie ich nazw handlowych, numerów katalogowych) oraz zobowiązaniu do dostarczenia tych dokumentów na każde wezwanie Zamawiającego w terminie 5 dni – jeżeli dotyczy.

W celu złożenia oświadczenia można wykorzystać wzór zawarty w załączniku nr 6 do SWZ.

1.2. Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu dokumentów potwierdzających jakość wyrobów (atesty, certyfikaty, deklaracje zgodności itp.) oraz zobowiązaniu do dostarczenia tych dokumentów na każde wezwanie Zamawiającego w terminie 5 dni – jeżeli dotyczy.

W celu złożenia oświadczenia można wykorzystać wzór zawarty w załączniku nr 6 do SWZ.

1.3. Oryginalny katalog umożliwiający weryfikację zgodności oferowanych produktów z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ.

1.4. Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych oraz zobowiązaniu do dostarczenia potwierdzających dokumentów na każde wezwanie Zamawiającego w terminie 5 dni – jeżeli dotyczy.

W celu złożenia oświadczenia można wykorzystać wzór zawarty w załączniku nr 6 do SWZ.

1.5. Oświadczenie o zobowiązaniu się Wykonawcy do bezpłatnego przeszkolenia wszystkich asystentów oddziału w zakresie kontroli i wszczepiania stymulatorów (z podaniem przybliżonego terminu szkolenia).

W celu złożenia oświadczenia można wykorzystać wzór zawarty w załączniku nr 9 do SWZ.

#### **5.9.) Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych: Tak**

#### **5.10.) Przedmiotowe środki dowodowe podlegające uzupełnieniu po złożeniu oferty:**

1.1. Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu dokumentów dopuszczających wyrób medyczny do obrotu na terytorium RP zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (poszczególne oferowane wyroby powinny być wyraźnie wskazane w załączonych dokumentach, np. poprzez podanie ich nazw handlowych, numerów katalogowych) oraz zobowiązaniu do dostarczenia tych dokumentów na każde wezwanie Zamawiającego w terminie 5 dni – jeżeli dotyczy.

W celu złożenia oświadczenia można wykorzystać wzór zawarty w załączniku nr 6 do SWZ.

1.2. Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu dokumentów potwierdzających jakość wyrobów (atesty, certyfikaty, deklaracje zgodności itp.) oraz zobowiązaniu do dostarczenia tych dokumentów na każde wezwanie Zamawiającego w terminie 5 dni – jeżeli dotyczy.

W celu złożenia oświadczenia można wykorzystać wzór zawarty w załączniku nr 6 do SWZ.

1.3. Oryginalny katalog umożliwiający weryfikację zgodności oferowanych produktów z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ.

1.4. Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych oraz zobowiązaniu do dostarczenia potwierdzających dokumentów na każde wezwanie Zamawiającego w terminie 5 dni – jeżeli dotyczy.

W celu złożenia oświadczenia można wykorzystać wzór zawarty w załączniku nr 6 do SWZ.

1.5. Oświadczenie o zobowiązaniu się Wykonawcy do bezpłatnego przeszkolenia wszystkich asystentów oddziału w zakresie kontroli i wszczepiania stymulatorów (z podaniem przybliżonego terminu szkolenia).

W celu złożenia oświadczenia można wykorzystać wzór zawarty w załączniku nr 9 do SWZ.

#### **5.11.) Wykaz innych wymaganych oświadczeń lub dokumentów:**

3. Ofertę składa się na Formularzu Ofertowym - zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWZ. Wraz z ofertą Wykonawca jest zobowiązany złożyć:

1) opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ) / Formularz asortymentowo - cenowy, stanowiący Załącznik nr 2 do SWZ

2) opis Parametrów Technicznych stanowiący Załącznik nr 3 do SWZ

3) oświadczenia, o których mowa w Rozdziale X ust. 1 SWZ;

4) przedmiotowe środki dowodowe, o których mowa w Rozdziale XI ust. 1 SWZ;

5) zobowiązanie innego podmiotu, o którym mowa w Rozdziale XII ust. 3 SWZ (jeżeli dotyczy);

6) dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty; odpowiednie pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy).

4. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, Zamawiający żąda od wykonawcy odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.

5. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w załącznikach do SWZ, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.

6. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

7. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.

8. Jeśli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16.04.1993 r. o

zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233 ze zm.), Wykonawca powinien nie później niż w terminie składania ofert, zastrzec, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz przedłożyć je w odpowiedniej formie.

9. Wykonawca, za pośrednictwem platformazakupowa.pl może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

10. Podmiotowe środki dowodowe lub inne dokumenty, w tym dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania, sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.

11. Opis sposobu przygotowania ofert oraz wymagania formalne dotyczące składania oświadczeń i dokumentów określa rozdział XV SWZ.

## SEKCJA VI - WARUNKI ZAMÓWIENIA

6.1.) Zamawiający wymaga albo dopuszcza oferty wariantowe: Nie

6.3.) Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną: Nie

6.4.) Zamawiający wymaga wadium: Nie

6.5.) Zamawiający wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy: Nie

6.6.) Wymagania dotyczące składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.

2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia, o których mowa w Rozdziale X ust. 1 SWZ, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy.

4. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

6.7.) Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały przyznane: Nie

## SEKCJA VII - PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY

7.1.) Zamawiający przewiduje udzielenia zaliczek: Nie

7.3.) Zamawiający przewiduje zmiany umowy: Tak

7.4.) Rodzaj i zakres zmian umowy oraz warunki ich wprowadzenia:

Rodzaj i zakres zmian szczegółowo opisany we wzorze umowy §1 oraz §9 - Załącznik nr 10 do SWZ

7.5.) Zamawiający uwzględnił aspekty społeczne, środowiskowe, innowacyjne lub etykiety związane z realizacją zamówienia: Nie

## SEKCJA VIII – PROCEDURA

8.1.) Termin składania ofert: 2024-01-12 10:00

8.2.) Miejsce składania ofert: [www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice)

8.3.) Termin otwarcia ofert: 2024-01-12 11:00

8.4.) Termin związania ofertą: do 2024-02-10

8.5.) Zamawiający przewiduje wybór najkorzystniejszej oferty z możliwością negocjacji:

Część 1 : Tak

Część 2 : Tak

Część 3 : Tak

Część 4 : Tak

Część 5 : Tak

Część 6 : Tak

**8.6.) Maksymalna liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do negocjacji: 3**

**8.7) Kryteria oceny ofert, które zamawiający zamierza stosować w celu ograniczenia liczby wykonawców:**

Zamawiający w celu ograniczenia liczby Wykonawców, których zaprosi do negocjacji zastosuje kryterium ceny.